

申請日	対象事業
	B

令和7年度 アーツカウンシル金沢 能登復興支援助成
申請書

事業名・企画タイトル		
申請者連絡先		
申請者	申請者名	※原則、助成金の振込先は、申請者名義の口座に限ります。
	住所	〒
	電話番号	
	区分	※「個人・グループ」「文化団体・企業等」のいずれかを選択
	WEB掲載名	※アーツカウンシル金沢のWEBサイトに掲載する名前(氏名や団体名)
担当者 (事務手続等の連絡先)	氏名	
	電話番号	
	e-mail	
申請者プロフィール・団体概要		
金沢市内での活動歴(個人・グループ)・3年以上の活動実績(文化団体・企業等)		
アーティストバンク登録者(個人・グループの場合)		

チェックリスト	<input type="checkbox"/> 申請書・事業計画書 <input type="checkbox"/> 定款・規約(文化団体・企業等の場合) <input type="checkbox"/> すでに広報物デザイン案がある場合にはその資料 <input type="checkbox"/> 上記に付け加えるべき内容や過去に同様の企画を実施したことのある場合にはその資料
アンケート	この助成プログラムをどのように知りましたか? <input type="checkbox"/> アーツカウンシル金沢の窓口 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> メールニュース <input type="checkbox"/> WEB・SNS(どこの:) <input type="checkbox"/> その他()

※申請書、資料等は原則として返却いたしません。
※記載いただいた個人情報は、当事業の目的以外に使用いたしません。

事業名・企画タイトル		
企画情報		
実施会場 (メインとなる会場 を記入)	会場名	
	住所	〒
受入先	所属	
	担当者名	
	連絡先 (電話番号・E-mail)	
実施期間	開始日	
	終了日	
	イベント開催日	
事業目的 (この事業がどのように能登復興支援につながるのか記載して下さい)		
事業の告知方法 (被災者の方々に周知するための具体的なアプローチ方法)		
事業の具体的な内容		
参加費・チケット代金	イベント来場者数(見込)	被災者の招待人数(見込)
主催・共催・協賛・後援・協力		
主催:		
他の助成金 ※申請中の場合でも記載		
助成:		
備考		

